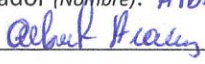
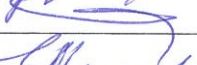


Lista de Asistencia

Fecha (DD/MM/AA): 19-2-19		Compañía: Cobu Panama / Stracon
Lugar/Ubicación: TALLER 72 / HUF		Proyecto: Cobu Panama
Tipo de Reunión *Marque la opción que corresponde con una (x)		Duración: 15 minutos
a) Informativa (☒) b) Coordinación (☐) c) Capacitación (☐)		Tema(s) tratado(s): + Manejo de Hilo en buenas. + Comunicación en Caso de denuncias.
Entrenador (Nombre): Albert Arceles Firma: 		
d) Otro: _____ (☐)		

#	Apellido, Nombre	Compañía	Cargo	Firma
1.	Felix Roque	STRACON	Electro	
2.	Torres Elvis	STRACON	Soldador	
3.	Juan Gómez	STRACON	Mecánico	Juan P. Gomez
4.	Camilo Cardona	STRACON	Conductor	Camilo Cardona
5.	Vicky Quera	STRACON	Elaborador	
6.	Dominic Jarama	STRACON	Soldador	
7.	ERIC BOUDET	STRACON	OP	
8.	Darwin Gual	STRACON	Alubero	Darwin Gual
9.	Albis Balsa	STRACON	Mecánico	
10.	Norberto Vega	STRACON	Capataz	
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				
16.				
17.				
18.				
19.				
20.				
Verificado/Aprobado por (Nombre): Albert Arceles		Firma: 		